



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
INVERSIONES EN SERVICIOS TURISTICOS DE COLOMBIA S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900464898		2018	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-08-10
CL 1 CRA 33 - 141 SECTOR SEGUNDA ENSENADA RUTA UNO		2499361	COVEÑAS	SUCRE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>	<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL LA FRAGATA	10796	01	COVEÑAS	SUCRE	425,480,000	
HOTEL TROPICAL INN	18733	01	CARTAGENA	BOLIVAR	58,258,000	
CABAÑAS LA FRAGATA	18735	01	COVEÑAS	SUCRE	52,189,000	
BLUE APARTAHOTEL	33032	01	COVEÑAS	SUCRE	48,300,000	
CABAÑAS AQUA BLUE	42082	01	COVEÑAS	SUCRE	52,837,000	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		637,064,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,593,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,605,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante

Nombre JOHN FREDY CASTAÑO ZULUAGAIdentificación 71.721.683

Revisor Fiscal

Nombre \_\_\_\_\_

Identificación \_\_\_\_\_

Número TP \_\_\_\_\_

Contador

Nombre JHON DAYRON MONSALVE GARCIAIdentificación 71.778.497Número TP 105047-T

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO